

ANALISIS FAKTOR *PRE-HOSPITAL DELAY* PADA PASIEN STROKE

ISKEMIK DI RSUD DR. MOEWARDI

SKRIPSI

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**



AURA RAZANY

G0013049

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SEBELAS MARET

Surakarta

2016

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi dengan judul: Analisis Faktor *Pre-hospital Delay* pada Pasien Stroke Iskemik di RSUD Dr. Moewardi

Aura Razany, NIM: G0013049, Tahun: 2017

Telah diuji dan sudah disahkan di hadapan **Dewan Penguji Skripsi**
Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta

Pada Hari: Rabu, Tanggal: 28 Desember 2016

Pembimbing Utama

Nama : **Ari Natalia Probandari, dr., PH, Ph.D**
NIP : 19751221 2005012 001 (.....)

Pembimbing Pendamping

Nama : **Amandha Boy Timor R., dr., M.M.MedEd**
NIP : 19881216 201302 01 (.....)

Penguji

Nama : **Balgis, dr., M.Sc CM-FM, Sp.Ak, AIFM**
NIP : 19640719 1999032 003 (.....)

Ketua Tim Skripsi

Kusmadewi Eka Damayanti, dr., M.Gizi
NIP 198305092008012005

Surakarta,.....

Kepala Program Studi

Sinu Andhi Jusup, dr., MKes
NIP 197006072001121002

PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan penulis juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, 10 Januari 2017

Aura Razany

NIM. G0013049

ABSTRAK

Aura Razany, G0013049, 2016. Analisis Faktor *Pre-hospital Delay* pada Pasien Stroke Iskemik di RSUD Dr. Moewardi. Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret, Surakarta.

Latar Belakang: Restorasi segera ke daerah iskemik merupakan kunci dari penanganan stroke iskemik. Revaskularisasi dengan trombolitik harus diberikan dalam periode 3 jam munculnya serangan untuk meningkatkan *outcome* neurologis. Namun, keterlambatan pasien tiba di fasilitas kesehatan menjadi kendala utama dalam mendapatkan manfaat dari pengobatan ini. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi faktor-faktor yang berhubungan dengan keterlambatan pasien stroke iskemik dalam mencari pengobatan (*pre-hospital delay*) di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan rancangan studi kasus kontrol yang disarangkan (*case control nested in cohort study*). Penelitian dilaksanakan pada bulan November di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. Sebanyak 128 subjek dipilih dengan *consecutive sampling* dan dibagi menjadi kelompok terlambat dan tidak terlambat. Data diambil melalui rekam medis. Uji *Chi-Square*, *Fisher's exact*, dan uji-T digunakan untuk membandingkan kedua kelompok. Analisis multivariat dilakukan dengan regresi logistik ganda.

Hasil: Hasil uji bivariat menunjukkan pendidikan, asuransi kesehatan, keluhan gangguan kesadaran, riwayat penyakit jantung, dan riwayat diabetes melitus memiliki hubungan dengan *pre-hospital delay* ($p < 0,05$). Hasil uji regresi logistik ganda menunjukkan adanya pengaruh negatif antara pendidikan (OR 0,31; 0,14-0,70), asuransi kesehatan (OR = 0,33; 0,10-0,75), riwayat penyakit jantung (OR = 0,32; 0,11-0,94), dan riwayat diabetes melitus (OR = 0,25; 0,07-0,92) dengan *pre-hospital delay*.

Simpulan: Pendidikan, asuransi kesehatan, riwayat penyakit jantung, dan riwayat diabetes melitus memiliki hubungan dengan *pre-hospital delay* pasien stroke iskemik di RSUD Dr. Moewardi.

Kata Kunci: *Pre-hospital Delay*, Stroke Iskemik

ABSTRACT

Aura Razany, G0013049, 2016. Analysis of Factors Associated With Pre-hospital Delay in Ischemic Stroke Patients in Dr. Moewardi Hospital. Mini Thesis, Faculty of Medicine Sebelas Maret University, Surakarta.

Background: A quick restoration to the ischemic area is the main key of ischemic stroke treatment. Revascularization treatment with thrombolysis must be initiated within 3 h following symptom onset to improve neurological outcomes. However, patient delay in presenting to hospital is the major factor limiting the benefit of this treatment. This study aimed to identify factors associated with pre-hospital delay in ischemic stroke patient in Dr. Moewardi Hospital Surakarta.

Methods: This study was an observational analytic research with case control nested in cohort study approach. The study was conducted in November at Dr. Moewardi Hospital Surakarta. A total of 128 subjects were selected by consecutive sampling and divided into the delayed and non-delayed group. Data were collected by examining medical records. Chi-Square test, Fisher's exact test, and T-test were used to compare the differences between the two groups. Multivariate analysis was performed using multiple logistic regression.

Result: Bivariate test showed education, health insurance, loss of consciousness, history of heart disease, and history of diabetes mellitus were associated with pre-hospital delay ($p < 0,05$). Multiple logistic regression showed education (OR 0,31; 0,14-0,70), health insurance (OR = 0,33; 0,10-0,75), history of heart disease (OR = 0,32; 0,11-0,94), and history of diabetes mellitus (OR = 0,25; 0,07-0,92) affect pre-hospital delay negatively.

Conclusion: Education, health insurance, history of heart disease, and history of diabetes mellitus were associated with pre-hospital delay in ischemic stroke patients in Dr. Moewardi Hospital Surakarta.

Keywords: Pre-hospital Delay, Ischemic Stroke

PRAKATA

Assalamualaikum wr. wb.,

Puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dengan judul Analisis Faktor *Pre-hospital Delay* Pasien Stroke Iskemik di RSUD Moewardi. Penelitian tugas karya akhir ini merupakan salah satu persyaratan dalam menyelesaikan studi Program Sarjana Pendidikan Dokter di Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Penulis menyadari bahwa penelitian ini tidak akan berhasil tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan penuh rasa hormat penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Hartono, dr., M.Si selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Sinu Andhi Jusup, dr., M.Kes selaku Kepala Program Studi Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Ari Natalia Probandari, dr., MPH, Ph.D selaku Pembimbing Utama yang telah meluangkan waktu, memberikan bimbingan, dan saran hingga selesainya skripsi ini.
4. Amandha Boy Timor Randita, dr., M.MedEd selaku Pembimbing Pendamping yang bersedia meluangkan waktu untuk membimbing dan memberikan masukan hingga terselesainya skripsi ini.
5. Balgis, dr., M.Sc., CM, FM, Sp.Ak, AIFM selaku Penguji Utama yang telah memberikan banyak kritik dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
6. Kusmadewi Eka Damayanti, dr., M.Gizi selaku Ketua Tim Skripsi FK UNS; Bapak Sunardi dan Mbak Nita selaku Sekretariat Tim Skripsi FK UNS.
7. Bagian Rekam Medis RSUD Dr. Moewardi Surakarta.
8. Kedua orang tua penulis, Okto Taberi dan Elvyna, beserta kakak dan adik penulis, Putri Rezaqita dan Fahreza Malik yang senantiasa mendukung dan mendoakan dalam penyelesaian skripsi ini.
9. Nenek tercinta, Marlina Yunus, yang senantiasa memberikan doa dan semangat dalam penyelesaian skripsi ini.
10. Ramadhan Abdillah, Ayu Pravitaningrum, Itsnaini Maulidya N., Maria Helga Diah A.M., Novia Hartanti, dan Tiara Dinatingtyas atas waktu, dukungan semangat, dan doa kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam tugas karya akhir ini terdapat banyak kekurangan. Penulis sangat menghargai masukan dari semua pihak. Penulis berharap tugas karya akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Wassalamualaikum wr. wb.

Surakarta, 10 Januari 2017

Aura Razany

DAFTAR ISI

PRAKATA	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II. LANDASAN TEORI	8
A. Tinjauan Pustaka.....	8
1. Stroke	8
a. Definisi	8
b. Klasifikasi	9
c. Etiologi	10
d. Patofisiologi Stroke Iskemik	10
e. Gejala Stroke	15
f. Faktor Risiko Stroke.....	16
g. Diagnosis Stroke.....	16

2. Jendela Terapi Stroke	18
3. Keterlambatan Diagnosis Stroke (<i>Delay</i>)	19
a. <i>Pre-hospital Delay</i>	19
b. <i>In-hospital Delay</i>	20
c. <i>Total Delay</i>	20
4. Perilaku Kesehatan	20
a. Perilaku	20
b. Perilaku Kesehatan	21
c. Penggunaan Pelayanan Kesehatan	23
5. Faktor-faktor <i>Pre-hospital Delay</i>	23
a. Faktor Predisposisi	24
b. Faktor Pendukung	26
c. Faktor Kebutuhan	27
B. Kerangka Pemikiran	30
C. Hipotesis	31
BAB III. METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian	32
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	32
C. Subjek Penelitian	32
D. Teknik Pengambilan Sampel dan Besar Sampel	33
E. Alur Penelitian	35
F. Identifikasi Variabel Penelitian	36

G. Definisi Operasional Variabel Penelitian	36
H. Instrumen Penelitian	42
I. Cara Kerja	42
J. Teknik Analisis Data Statistik	43
BAB IV. HASIL PENELITIAN.....	
A. Karakteristik Sampel Penelitian	44
B. Uji Prasyarat Regresi	47
C. Hasil Analisis Bivariat	48
D. Hasil Analisis Multivariat Regresi Logistik Ganda	51
BAB V. PEMBAHASAN	56
BAB VI. SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	64
B. Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	66
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Karakteristik Sosiodemografis	44
Tabel 4.2 Karakteristik Keluhan Utama Gejala Stroke yang Menjadi Alasan Pertama Datang ke RS	46
Tabel 4.3 Karakteristik Faktor Risiko Stroke	47
Tabel 4.4 Hasil Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov	47
Tabel 4.5 Hasil Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov Setelah Transformasi Data ..	48
Tabel 4.6 Hasil Analisis Bivariat	49
Tabel 4.7 Hasil Analisis Multivariat	51

DAFTAR GAMBAR

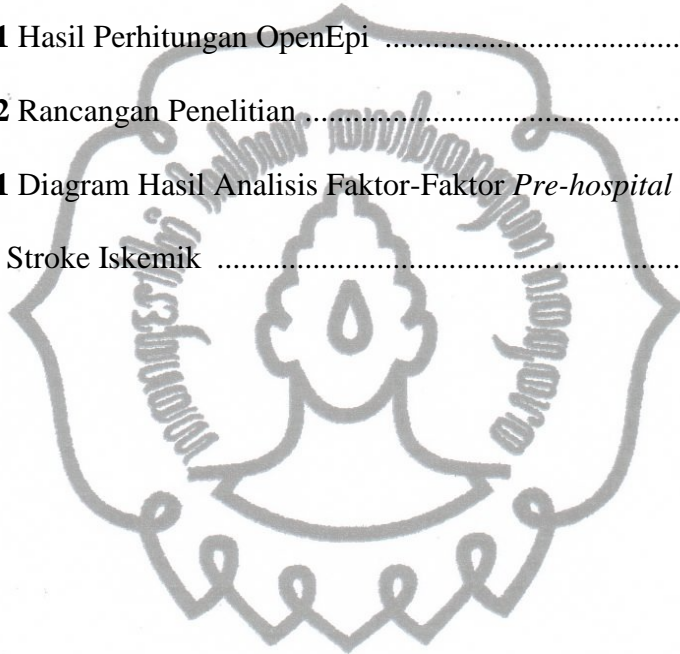
Gambar 2.1 Kerangka ‘*The Behavioral Model of Health Services Use*’ 29

Gambar 2.2 Kerangka Pemikiran 30

Gambar 3.1 Hasil Perhitungan OpenEpi 34

Gambar 3.2 Rancangan Penelitian 35

Gambar 5.1 Diagram Hasil Analisis Faktor-Faktor *Pre-hospital Delay* pada Pasien
Stroke Iskemik 62



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Bukti Kelaikan Etik

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian di RSUD Dr. Moewardi

Lampiran 3. Data Subjek Penelitian (PHD, Jenis Kelamin, Usia, Status
Pernikahan, Pendidikan, Asuransi, Jarak Tempuh)

Lampiran 4. Data Subjek Penelitian (Keluhan Gejala, Faktor Risiko)

Lampiran 5. Analisis Data Hasil Penelitian

